



AS CEFIGAM  
Accompagnement  
Stratégie  
Conseil - Gestion  
Expertise comptable

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## COORDONNÉES

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

Statut dans l'exploitation / l'entreprise : .....

## COORDONNÉES DE L'EXPLOITATION / L'ENTREPRISE

Nom de l'exploitation / l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

## FORMATIONS

Numéro et nom de la formation : .....

Date : ..... Lieu : .....

Numéro et nom de la formation : .....

Date : ..... Lieu : .....

**À retourner à : AS CEFIGAM - 28 rue du Général Lemaire - 55100 VERDUN  
ou par mail : [cefigam@cefigam.com](mailto:cefigam@cefigam.com)**